別紙様式2

長野県内高校生科目等履修生（先取り履修生）推薦書

令和　　年　　月　　日

信州大学長　殿

（推薦者）

学校名

学校長

貴学の令和５年度前期の先取り履修生として下記の生徒を推薦します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | 学年 | 担当学部 | 授業科目名 | 担当教員名 | 単位数 | 備考  (履修上の配慮等) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（本件連絡先）

　担当者名：

　役　　職：

　連 絡 先： － －

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：